



URZĄD GMINY W WIŚNIEWIE
WIŚNIEWO 86, 06-521 Wiśniewo
23/ 655-70-24

Załącznik nr 2

.....
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA SPÓŁKI

.....
ADRES

.....
KOD POCZTOWY

.....
MIEJSCOWOŚĆ

WNIOSEK O ZWROT WADIUM

Zwracam się z wnioskiem o zwrot wadium wpłaconego przelewem na konto w kwocie 5 852,00 zł w dniu2024 r. w celu wzięcia udziału w konkursie ofert na sprzedaż nieruchomości niezabudowanej gruntowej działki nr 59/1 i 59/2 w miejscowości Kosiny Kapiczne.

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

.....

W załączeniu przedkładam kopię potwierdzonego dowodu wpłaty wadium.*

.....
czytelny podpis

* rachunek do zwrotu wadium winien być tożsamy z rachunkiem wpłaty wadium